

## WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO

Numer wniosku  z dnia -- r.

Filia/ Oddział w  Numer moduło  Numer umowy / /

### WNIOSKUJĘ O UDZIELENIE KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO

WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU  PLN

słownie złotych:

okres kredytowania:  lat  liczba miesięcy

raty: ☐ równe ☐ malejące

data spłaty pierwszej raty: -- r.

następne płatne do  dnia każdego miesiąca / kwartału \*

okres karencji w spłacie kapitału: liczba miesięcy

sposób wypłaty kredytu: ☐ jednorazowa ☐ w transzach

Spłata kredytu poprzez:

☐ wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu

☐ potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku

☐ Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

### ZABEZPIECZENIA KREDYTU:

☐ oświadczenie o poddaniu się egzekucji ☐ cesja z polisy ubezpieczeniowej

☐ pełnomocnictwo do rachunku nr

☐ sądowy zastaw rejestrowy ☐ przewłaszczenie ☐ ubezpieczenie

☐ weksel in blanco z deklaracją wekslową ☐ inne

☐ poręczenie cywilne/ wekslowe\* osób: 1. imię i nazwisko

2. imię i nazwisko

### Wnioskodawca

imię  drugie imię

nazwisko

nazwisko rodowe

nazwisko rodowe matki

imię ojca  imię matki

data urodzenia -- r.

miejsce urodzenia

kraj urodzenia

obywatelstwo

PESEL

### Współwnioskodawca

imię  drugie imię

nazwisko

nazwisko rodowe

nazwisko rodowe matki

imię ojca  imię matki

data urodzenia -- r.

miejsce urodzenia

kraj urodzenia

obywatelstwo

PESEL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dokument tożsamości</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>dokument tożsamości</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>drugi dokument tożsamości:</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>drugi dokument tożsamości:</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>nr telefonu komórkowego <input type="text"/></p> <p>nr telefonu stacjonarnego <input type="text"/></p> <p>adres e-mail <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>nr telefonu komórkowego <input type="text"/></p> <p>nr telefonu stacjonarnego <input type="text"/></p> <p>adres e-mail <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>stan cywilny: panna/ kawaler* <input type="checkbox"/> zameężna / żonaty* <input type="checkbox"/></p> <p>rozwidziona / rozwiedziony* <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec* <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>stan cywilny: panna/ kawaler* <input type="checkbox"/> zameężna / żonaty* <input type="checkbox"/></p> <p>rozwidziona / rozwiedziony* <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec* <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>wspólnota majątkowa: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>wspólnota majątkowa: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Czy posiada Pani/ Pan rachunek bankowy w Banku Spółdzielczym w Legionowie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>posiadam rachunki w innych bankach (wymienić banki): <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Czy posiada Pani/ Pan rachunek bankowy w Banku Spółdzielczym w Legionowie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>posiadam rachunki w innych bankach (wymienić banki): <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p align="center"><b>ADRES ZAMIESZKANIA NA TERENIE RP</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p align="center"><b>ADRES DO KORESPONDENCJI na terenie RP (jeśli taki sam jak zamieszkania, należy wpisać "jak wyżej")</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p align="center"><b>DANE UZUPEŁNIAJĄCE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>posiadam nieruchomości: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> lokal <input type="checkbox"/></p> <p>adres <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/></p> <p>numer księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/></p> <p>adres <input type="text"/> numer <input type="text"/></p> <p>księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/></p> | <p>posiadam nieruchomości: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> lokal <input type="checkbox"/></p> <p>adres <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/></p> <p>numer księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/></p> <p>adres <input type="text"/> numer <input type="text"/></p> <p>numer księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/></p> |



|                              |                                                          |                                                          |                            |                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|
| karta kredytowa              |                                                          |                                                          | 1 Wn. <input type="text"/> | 1 Wn. <input type="text"/>                               |
|                              |                                                          |                                                          | 2 Wn. <input type="text"/> | 2 Wn. <input type="text"/>                               |
| karta kredytowa              |                                                          |                                                          | 1 Wn. <input type="text"/> | 1 Wn. <input type="text"/>                               |
|                              |                                                          |                                                          | 2 Wn. <input type="text"/> | 2 Wn. <input type="text"/>                               |
| kredyt odnawialny w rachunku |                                                          |                                                          | 1 Wn. <input type="text"/> | 1 Wn. <input type="text"/>                               |
|                              |                                                          |                                                          | 2 Wn. <input type="text"/> | 2 Wn. <input type="text"/>                               |
| kredyt odnawialny w rachunku |                                                          |                                                          | 1 Wn. <input type="text"/> | 1 Wn. <input type="text"/>                               |
|                              |                                                          |                                                          | 2 Wn. <input type="text"/> | 2 Wn. <input type="text"/>                               |
| poręczenie kredytu           | 1 Wn. <input type="text"/><br>2 Wn. <input type="text"/> | 1 Wn. <input type="text"/><br>2 Wn. <input type="text"/> |                            | 1 Wn. <input type="text"/><br>2 Wn. <input type="text"/> |
| poręczenie kredytu           | 1 Wn. <input type="text"/><br>2 Wn. <input type="text"/> | 1 Wn. <input type="text"/><br>2 Wn. <input type="text"/> |                            | 1 Wn. <input type="text"/><br>2 Wn. <input type="text"/> |

| CEL / PRZEZNACZENIE KREDYTU :                             | kwota                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> spłata .....                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <input type="checkbox"/> dodatkowe środki w kwocie: ..... | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |
| <b>razem łączna kwota kredytu:</b>                        | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PLN |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ubiegam się o kredyt lub pożyczkę w innym banku<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                           | 1. ubiegam się o kredyt lub pożyczkę w innym banku<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                |
| 2. jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Legionowie<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                        | 2. jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Legionowie<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                             |
| 3. powiązane z Wnioskodawcą kapitałowo lub organizacyjnie podmioty lub osoby, które są członkami Banku Spółdzielczego w Legionowie<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>W przypadku odpowiedzi twierdzącej podać nazwę podmiotu lub osoby <input type="text"/> | 3. powiązane ze Wspólnioskodawcą kapitałowo lub organizacyjnie podmioty lub osoby, które są członkami Banku Spółdzielczego w Legionowie<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>W przypadku odpowiedzi twierdzącej podać nazwę podmiotu lub osoby <input type="text"/> |

|                                                               |                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACJE *:                                                 |                                                                                                                                                                               |
| dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać: | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP |

o zmianach Regulaminu, Taryfy  
sporządzać

*\*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu*

## OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Legionowie, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bslegionowo.pl lub telefonicznie pod numerem 22 774 27 94.
- Oświadczam, że:
  - nie wystąpiłem/ wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - nie toczy się/ toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_;
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu: Klauzula informacyjna administratora danych osobowych, stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.
- Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia umowy. Zastrzeżenie numeru PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia umowy kredytu.

## ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składaam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

|                                            |
|--------------------------------------------|
| .....<br>czytelny podpis Wnioskodawcy      |
| .....<br>czytelny podpis Współwnioskodawcy |

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęćka imienna i podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek)